

# Žádost o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání

od školního roku 2023/2024

do základní školy, jejíž činnost vykonává **Základní škola Brno, Palackého třída, příspěvková organizace se sídlem Palackého tř. 343/68, 612 00 Brno**, zastoupená ředitelkou školy Mgr. Lenkou Herzovou

**Jméno a příjmení zákonného zástupce:**

.....

**Místo trvalého pobytu (popřípadě jiná adresa pro doručování):**

.....

**\*Telefonní číslo:** ..... **\*E-mailová adresa:** .....

**Datová schránka:**  ANO  NE **Adresa datové schránky:** .....

Podle ustanovení § 36 odst. 4 a 5 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů,

**žádám o přijetí mého syna/dcery**

k základnímu vzdělávání ve výše uvedené základní škole.

**Jméno a příjmení dítěte (uchazeče):**

.....

**Místo trvalého pobytu:**

.....

**Datum narození:** ..... **Rodné číslo:** .....

**Dítě přichází k zápisu po odkladu povinné šk. docházky:**  ANO  NE

## Informovaný souhlas

ANO  NE Dávám škole svůj souhlas k tomu, aby s mým dítětem mohl v rámci prevence sociálně patologických jevů pracovat psycholog, speciální pedagog a další odborní pracovníci z oblasti psychologických služeb, sociálních a obdobných služeb a aby do třídy mohl vstupovat psycholog PPP (SPC).

ANO  NE Souhlasím s poskytováním písemných informací vypracovaných třídním učitelem, popř. pracovníkem školního poradenského pracoviště o průběhu vzdělávání mého dítěte pro účely kontrolního vyšetření v poradenském zařízení (PPP, SPC) nebo u odborných lékařů.

ANO  NE Souhlasím s možností orientačního testování na přítomnost návykových látek v organismu mého dítěte, existuje-li důvodné podezření z požití návykové látky a možného ohrožení jeho zdraví.

**Souhlas poskytuji na celé období školní docházky mého dítěte na tuto školu.**

V.....dne..... Podpis zákonného zástupce:.....

\* nepovinný údaj; vhodné do žádosti uvést s ohledem na pružnost správního řízení  
Registrační číslo žádosti (vyplní škola):